



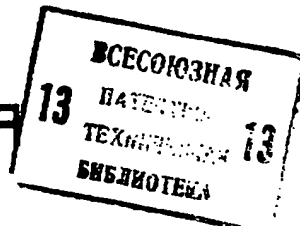
СОЮЗ СОВЕТСКИХ
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ
РЕСПУБЛИК

(19) **SU** (11) **1223919** **A**

(SU) 4 A 61 M 16/02

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ СССР
ПО ДЕЛАМ ИЗОБРЕТЕНИЙ И ОТКРЫТИЙ

ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ И АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ



(21) 3367263/28-14

(22) 21.12.81

(46) 15.04.86. Бюл. № 14

(71) Белорусский научно-исследовательский институт неврологии, нейрохирургии и физиотерапии, Минский государственный медицинский институт, 5-я Городская больница г. Минска

(72) Ф. М. Гайдук, В. Б. Шалькевич и В. И. Козыро

(53) 615.475(088.8)

(56) Авруцкий Г. Я., Недува А. А. Терапия психических заболеваний. М., 1981.

(54) (57) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКАМИ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И ГИПЕРДИНАМИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ, отличающийся тем, что, с целью сокращения сроков лечения, подвергают больных гипобарическому воздействию при давлении 746,6—795,2 гПа ежедневно в течение 9—10 дней, причем первую процедуру проводят в течение 9—11 мин, а каждые последующие — на 4—6 мин дольше предыдущих.

BEST AVAILABLE COPY

(19) **SU** (11) **1223919** **A**

CAT002312

Изобретение относится к медицине, а именно к детской психиатрии.

Цель изобретения — сокращение сроков лечения путем гипобарического воздействия.

Способ осуществляют следующим образом.

Гипобарическое воздействие проводят в барокамере, снижая давление до 746,6—795,2 гПа со скоростью 3,59—5,39 гПа/с. Через каждые 898,5—909,5 гПа производят остановку на 4—6 мин с целью исключения баротравм среднего уха и снижения психологического напряжения. При первой процедуре гипобарического воздействия больного удерживают при давлении 746,6—795,2 гПа в течение 9—11 мин, а каждую последующую процедуру проводят на 4—6 мин дольше предыдущей. После окончания процедуры повышение давления в барокамере до атмосферного производят со скоростью 3,59—5,39 гПа/с без остановки.

Перед началом лечения больных обследуют ЛОР-врач, проводят электрокардиографию и рентгенографию грудной клетки. Перед каждой процедурой и после нее измеряют артериальное давление и пульс.

Пример 1. Больной С., 12 лет. Диагноз: задержка психического развития органического генеза с гипердинамическим синдромом.

Болен с рождения в результате патологических родов. Лечился сонапаксом, аминазином без значительного эффекта. Перед курсом гипобаротерапии отмечалась повышенная двигательная активность, повышенная отвлекаемость внимания, неусидчивость. Ко-

личество ошибок при корректурной пробе составило 28% на 500 знаков при 458 просмотренных знаков за 5 мин. После десяти процедур гипобарического воздействия больной стал спокойнее, внимательнее, повысилась общая работоспособность. Количество ошибок при корректурной пробе составило 7% при 613 просмотренных знаков.

Пример 2. Больной Б., 12 лет. Диагноз: задержка психического развития с гипердинамическим синдромом. У мальчика в течение последних трех лет отмечалась повышенная двигательная активность и нарушение концентрации внимания на фоне плохой успеваемости. До этого лечился сонапаксом и тизерцином без достаточного эффекта. Количество ошибок при корректурной пробе на 500 знаков составило 17% при 518 просмотренных знаков за 5 мин. После десяти процедур гипобарического воздействия мальчик стал спокойнее, усидчивее, улучшилась концентрация внимания. Улучшилась также общая умственная трудоспособность. Количество ошибок при корректурной пробе составило на 500 знаков 4% при 650 просмотренных знаков.

Предлагаемый способ прошел клинические испытания на пятнадцати больных детях с гипердинамическим синдромом при задержках психического развития в возрасте 7—12 лет (мальчиков — 11, девочек — 4). Сопутствующих заболеваний не было.

В таблице представлены сравнительные данные эффективности лечения предлагаемым и известным способами.

Способ лечения	Количество больных	Сроки лечения, дни	Снижение двигательной активности, % от общего количества больных	Количество ошибок при корректурной пробе на 500 знаков, %	Количество просмотренных знаков за 5 мин
Известный	22	30—40	73	18	485
Предлагаемый	15	10—12	80	6	622

Редактор С. Лисина
Заказ 1855/4

Составитель М. Позняк

Техред И. Верес
Тираж 660

Корректор В. Бутяга
Подписное

ВНИИПИ Государственного комитета СССР
по делам изобретений и открытий
113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., д. 4/5
Филиал ППП «Патент», г. Ужгород, ул. Проектная, 4

BEST AVAILABLE COPY

CAT002313